



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "F. DE SARLO - G. DE LORENZO"

C.F. 83000510764 - C.M. PZIS001007 - CCP n. 12102851 - Cod. Univoco Uff. UF8DC0 - Tel. 0973/21034

e-mail: pzis001007@istruzione.it - pzis001007@pec.istruzione.it • Sito Internet: <http://www.desarlagonegro.edu.it>

Liceo Scienze Umane/Linguistico Lagonegro PZPM00101P • Liceo Scientifico Lagonegro PZPS00101N • Liceo Scientifico Latronico PZPS00102P

Istituto Tecnico Statale Economico e Tecnologico PZTD00101D

Via Sant'Antuono, 192 - 85042 LAGONEGRO (PZ)

RELAZIONE FINALE SULL'ATTIVITÀ DI FORMAZIONE *ESPERIENZA IN AZIENDA*

Studente/ssa

(cognome – nome – classe)

Struttura ospitante

Tutor aziendale

Tutor scolastico

Periodo di svolgimento del percorso formativo



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "F. DE SARLO - G. DE LORENZO"

C.F. 83000510764 - C.M. PZIS001007 - CCP n. 12102851 - Cod. Univoco Uff. UF8DC0 - Tel. 0973/21034

e-mail: pzis001007@istruzione.it - pzis001007@pec.istruzione.it • Sito Internet: <http://www.desarolagonegro.edu.it>

Liceo Scienze Umane/Linguistico Lagonegro PZPM00101P • Liceo Scientifico Lagonegro PZPS00101N • Liceo Scientifico Latronico PZPS00102P

Istituto Tecnico Statale Economico e Tecnologico PZTD00101D

Via Sant'Antuono, 192 - 85042 LAGONEGRO (PZ)

1. Descrizione del contesto in cui si è svolto il percorso formativo in azienda e considerazioni su assistenza ricevuta

.....
.....
.....

2. Attività/mansioni svolte e strumenti adoperati

.....
.....

3. Tematiche approfondite e valutazione dell'esperienza ai fini della formazione

.....
.....
.....

4. Considerazioni conclusive

.....
.....
.....

Data

Firma dello/a studente/ssa:

.....

Firma per presa visione del tutor aziendale

.....

Firma del tutor scolastico

.....